



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO PROVINCIALE DI ORISTANO

Cod. Fisc. n. 01906810583
P. IVA n. 01019341005

C. R. I. ORISTANO

Allegato n. A alla deliberazione D.G. n. 261 del 28/03/2011 ⁰⁰¹
09170 ORISTANO - II 28/2/2011

Via Casula, 14/16
Tel. 0783 - 210311
Telefax: 0783 - 210356

Protocollo N. 502

Risposta al _____

OGGETTO: DUCATO AE100 VR

Allegati: _____

Spett.le Azienda ASL
Via Carducci 1
09170 Oristano

In riferimento alla vostra prot. 13261 del 16.02.2011 riguardante la donazione dell'autoveicolo da adibire al trasporto disabili - Fiat Ducato - targato AE100VR ceduto a questo Comitato Provinciale con delibera n. 45 del 19.01.2011, verificato lo stato d'uso del mezzo e considerato che necessita di manutenzione onerosa per poterlo mettere in funzione, questo Comitato non accetta la donazione del su detto mezzo.

Ringraziandovi per la disponibilità si porgono distinti saluti.

Il Responsabile Amministrativo
(M.M. Salvatore Deriu)

16 MAR. 2011

03 OTT. 2009
ing. Taveri
gp



ASSOCIAZIONE C.I.S.O.M. SARDEGNA CENTRALE

- 6 OTT. 2009

74039

Obr./Aut. COMM	
Direz. Gen	
Distretto	
Data	- 6 OTT. 2009
Arrivo	<i>BASEL 5</i>
Direz. Osp	
Dipartim.	
Serv. Amm.	
Alto	

ORISTANO

Al Sig. Direttore Generale
Dell'Azienda U.S.L.n.5
Dott. Giovanni Panichi
Via Carducci Oristano

Oggetto: Assegnazione Mezzi dismessi

La sottoscritta Imelda Caprino, Presidente pro-tempore e Legale rappresentante dell'Associazione C.I.S.O.M. SARDEGNA CENTRALE con sede legale in Oristano -via Martiri di Belfiore 25, e sede operativa in piazza S.Martino 4, essendo venuta a conoscenza che il P.O. di ~~Oristano~~ *Oristano*; In considerazione del fatto che i Volontari sono impegnati in servizi di emergenza urgenza 118 e che, facendo parte della Consulta territoriale per il Volontariato, sono altresì impegnati in servizi di Guardia attiva e di reperibilità per conto della stessa A.U.S.L.N.5;

CHIEDE

Che vengano assegnati (se possibile) alla Associazione i mezzi appresso indicati:

1. FIAT DUCATO- TRASPORTO DISABILI (9 POSTI)
2. FIAT DUCATO AMBULANZA.

Motiva la sua richiesta informando la S.V. che la Stessa Associazione possiede soltanto n.2 Ambulanze e i su nominati mezzi (opportunamente revisionati) potrebbero permetterci di soddisfare le numerose richieste di aiuto da parte dei cittadini che ne hanno bisogno e rendere disponibili le due ambulanze di sua proprietà per i numerosi impegni e le richieste, (anche di sostituzione della medicalizzata) da parte dell'AZIENDA stessa.

Confidiamo nella sua sensibilità per quanto riguarda il modo e i termini di una eventuale assegnazione. Fiduciosa in un sollecito riscontro invio distinti saluti

Recapito Pres. Cell.3490962824

Il Presidente
(Imelda Caprino)

Sede legale: Via Martiri di Belfiore n° 25 - 09170 - ORISTANO - C.F. 90018870957 - Tel 0783/212143
Sede operativa: Piazza S. Martino 4 - Oristano Tel e Fax. 0783 300971

e-mail: s.amat@fiscali.it



Allegato n. *e* alla deliberazione D.G. n. 261 del 28-02

ASSOCIAZIONE C.I.S.O.M. SARDEGNA CENTRALE

ORISTANO

Data Prot.	N.	16326
Orig./Atti	COM	
Direz. Gen.		
Distretto		
Data	- 1 MAR. 2011	ASL 5
Arrivo		
Direz. Osp.		
Dipartim.		
Serv. Amm.		
Altro	UFF. TEC	

01 MAR. 2011

Al Sig. Commissario dell'Azienda U.S.L.n.5
Dott. Giovanni Panicchi

Al Direttore Sanitario P.O. San Martino
Dott. Nicola Orrù

Oggetto: Assegnazione mezzi dismessi

La sottoscritta Imelda Caprino, Presidente pro-tempore e Legale rappresentante dell'Associazione C.I.S.O.M. SARDEGNA CENTRALE con sede legale in Oristano - via Martiri di Belfiore 25, e sede operativa in piazza S. Martino 4, essendo venuta a conoscenza che il P.O. dismette alcuni mezzi; In considerazione del fatto che i Volontari sono impegnati in servizi di emergenza urgenza 118 e che, facendo parte della Consulta territoriale per il Volontariato, sono altresì impegnati in servizi di Guardia attiva e di reperibilità per conto della stessa A.U.S.L.N.5;

CHIEDE (come già fatto in data 01/02/10)

Che venga assegnato (se possibile) alla Associazione il mezzo appresso indicato:

FIAT DUCATO- AMBULANZA (targa BH 769 RV)

Motiva la sua richiesta informando la S.V. che il suo nominato mezzo (opportunitamente revisionato) potrebbe permetterci di soddisfare le numerose richieste di aiuto da parte dei cittadini che ne hanno bisogno, rendendo così disponibili le due ambulanze di sua proprietà per i numerosi impegni in convenzione e anche per le sempre più frequenti richieste, di sostituzione della medicalizzata

Confidiamo nella sua sensibilità per quanto riguarda il modo e i termini di una eventuale assegnazione.

Fiduciosa in un sollecito riscontro invio distinti saluti

Il Presidente
(Imelda Caprino)

Recapito Pres. Cell. 3490962824 -

e-mail: imeldacaprino@aslm5.it

Sede legale: Via Martiri di Belfiore n° 25 - 09170 - ORISTANO - C.F. 90018870957 - Tel 0783/212143
Sede operativa: Piazza S. Martino 4 - Oristano Tel e Fax. 0783 300971